

巧扮柯南窮究巴金森

專訪臺大醫院林洳甄醫師



為了專心鑽研巴金森病的種種而辭掉醫師的工作，重拾學生身分，林醫師不覺得可惜。因為，為病人找出答案，是她心中唯一在乎的事！

採訪·撰稿／趙瑜玲

如果你在中山南路台大醫院前面見到一個「女孩」，拉著一個登機箱般大小的電腦包，手上抱著一堆文件，穿梭在過馬路的匆匆人群中。請不要懷疑，她就是巴金森醫療生力軍林洳甄醫師。

親切可人、笑容甜美的林醫師其實已經不是小女孩了，台大醫學院畢業後，在台大醫院擔任住院醫師多年並肩負總醫師重任，卻在總醫師第二年毅然決然辭去人人稱羨的「台大醫師」職務，重拾學生身分，跟著吳瑞美教授研究關於巴金森的種種。

偵探般的神經醫學

「神經醫學很特別，從病人一踏入診間，醫師就開始診斷了……」，林洳甄醫師一語道破神經科與其他科的不同。她說，相較於

其他科別研究的多半是單一器官，診治神經科的病人更像是當偵探一般，一個症狀可能是多個不同的原因共同造成，醫師必須抽絲剝繭地找答案。林醫師回憶起她選擇神經醫學的動機，她說，當學生時並沒有特別屬意的領域，但是她接觸到的神經科前輩或學長學姊，各個都思路清晰、推理有條不紊，面對複雜的神經科病情，都能以柯南的精神與聰慧逐一找到答案，給病人最大的幫助。她喜歡這樣的思考模式與服務價值，她說：「我想成為那樣的人」，所以選擇了神經科。

決心探究巴金森之謎

林醫師說，在神經科，什麼怪病都有。然而她經過深思熟慮，決定專心鑽研巴金森

病。因為，「巴金森病很特別，相較於其他神經科的疾病，巴金森的病人有明顯的動作症狀，經醫師處方用藥後，即能獲得明顯改善。甚至，運用深腦刺激術在腦中置入電極，適度通上電流，竟能得到立竿見影的大幅改善。」

雖然巴金森在眾多神經科疾病當中，算是較有具體治療方法的，但是林醫師認為，醫學界對巴金森的了解畢竟還是有限。例如：雖然知道是多巴胺消失導致巴金森病，但究竟病人腦中發生了什麼事才導致多巴胺消失？她想窮究這些疑問，找出答案！

疾病是生活的一部分

然而，解析巴金森的病理、研發更新更有效的療法，並非一蹴可幾。在此之前，林醫師如何面對病人？如何給病人一個「目前無法根治」的答案？

「高血壓、糖尿病也都無法根治，不是嗎？」林醫師會給病人正確的心理建設，鼓勵病人，只要配合藥物治療，仍然可以生活如常，就像高血壓、糖尿病的病人一樣。巴金森的病程時間夠長，病人有足夠的時間慢慢調適。林醫師認為，提供病人正確的資訊、給予充分的支持，便有助於建立最好的心態，讓病人認知：「疾病是生活的一部分，應學會與病共存；生活越豐富，對病況越好。」

目前最讓她憂心的是，巴金森病與憂鬱症共病的比例不低。病人在被告知罹患巴金森病之後，往往會問：「為什麼是我？」如果這個問題不斷盤踞在心中，就需要精神科醫師的協助。

感謝病友與恩師的引領

然而，身為醫者，林醫師也從病人身上學到許多。例如，門診有不少病友不但自己調適得很好，還能鼓勵其他病友；甚至自己發展出與病共存之道，有些都是沒有生病的人想不到的方法。

林醫師深深覺得，神經科學與臨床神經學差異頗大，雖然她在神經科病房服務多年，仍深感有所不足。她說，需要學習的還很多，就像當年在腎臟科，高芷華醫師讓她體會到，醫師能為病人做的，除了醫療行為之外，還有很多。在巴金森領域，她萬分感佩恩師吳瑞美教授，在繁重的看診及研究工作之外，還能夠為病人做這麼多，將各個不同領域的人才凝聚在一起，從不同的面向給予病友及照顧者支持與服務。

然而，為了學習辭掉醫師的工作，畢竟很可惜不是嗎？林醫師說：「我只擔心自己太專注於研究與學習，萬一疏忽了病人，對病人是不公平的。」那麼，在勉勵病人寬心看待疾病之餘，林醫師是否也記得給自己喘息與休閒？她沉思良久沒有答案。很顯然地，在林醫師心中，追著巴金森病的線索一路窮究到底，已經是心中唯一關心的事了！



2012年於愛爾蘭國際動作障礙年會與吳瑞美教授（左）及戴春暉醫師（右）合影。